

誓約書

私は、静岡県新型コロナウイルス対策NPO応援金の交付を申請するにあたり、下記の内容について、誓約します。

記

- ・静岡県が実施するこの応援金について、複数の申請はしていません。
- ・私の申請内容について、虚偽が判明した場合には、応援金の返還等に応じるとともに、加算金を支払います。
- ・本申請に関し静岡県から検査・報告等の求めがあった場合は、これに応じます。
- ・応援金を受領した際は、法人名の公表を承諾します。
- ・応援金を受領した際は、応援金を収益として計上した事業年度の活動計算書において、応援金の名称及び金額を区分して明確に記載します。
- ・応援金の支払いについては、口座振替により受領することを希望します。
- ・静岡県暴力団排除条例第2条第1号に規定する暴力団、同条第2号に規定する暴力団員又は同条第3号に規定する暴力団員等が、法人の活動に参画していません。

以上

令和 年 月 日

静岡県知事 様

所在地

---

法人名

---

代表者役職氏名

---

※ 所在地、法人名、代表者役職氏名は、以下のいずれかにより記入してください。

- ① 法人の代表者がすべて自署
- ② ゴム印等で記名し、代表者印を押印